Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Наумова Наталия Александровна

Должность: Ректор Дата подписания: 08.09. МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

у Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

6b5279da4e034bff67917ж**ГЭДСУДАВСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ**»

<del>(ГОСУДАРСТ</del>ВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Факультет психологии

Кафедра психологии труда и психологического консультирования

**УТВЕРЖДЕН** 

на заседании кафедры психологии

труда и психологического

консультирования

Протокол от « <sup>2</sup>G» С/ 2025 г. № <u>&</u>
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_/Кутергина И.Г./

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

#### Психосоматика

Направление подготовки 37.04.01 Психология

Программа подготовки: Организационная психология

Москва 2025

# Содержание

1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения
образовательной программы
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах
их формирования, описание шкал оценивания
3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний,
умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования
компетенций в процессе освоения образовательной программы
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений,
навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования
компетенций

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

# 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессеосвоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-2. Способен определять круг задач в рамках	1. Работа на учебных
поставленной цели и выбирать оптимальные способы их	занятиях
решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся	2. Самостоятельная работа
ресурсов и ограничений	
СПК-3. Способен оказывать психологическую помощь	1. Работа на учебных
социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим	
в трудную жизненную ситуацию	2. Самостоятельная работа

# 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценивае мые	Уровень сформиро	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
компетенц	ванности				
ИИ					
УК-2	Пороговы	1. Работа на	знать:	Устный	Шкала
	й	учебных занятиях	- основные теоретические	опрос,	оценивания
		2. Самостоятельная	подходы в области	конспект,	устного
		работа	психосоматики,	аннотация	опроса
			особенности формирования	текста,	Шкала
			психосоматических	презентаци	оценивания
			расстройств;	Я	конспекта
			уметь:		Шкала
			- системно и критически		оценивания
			анализировать		аннотации
			теоретические подходы к		текста
			проблеме формирования		Шкала
			психосоматических		оценивания
			расстройств с позиций		презентаци
			психолога-исследователя,		И
			психолога-практика		
	Продвину	1. Работа на	знать:	Устный	Шкала
	тый	учебных занятиях	- основные теоретические	опрос,	оценивания
		2. Самостоятельная	подходы в области	конспект,	устного
		работа	психосоматики,	аннотация	опроса
			особенности формирования	текста,	Шкала
			психосоматических	презентаци	оценивания
			расстройств;	я,	конспекта
			уметь:	практическ	Шкала

	T	ı	I	1	ı
			- системно и критически	ая	оценивания
			анализировать	подготовка	аннотации
			теоретические подходы к		текста
			проблеме формирования		Шкала
			психосоматических		оценивания
			расстройств с позиций		презентаци
			психолога-исследователя,		И
			психолога-практика;		Шкала
			владеть:		оценивания
			- методами и методиками		практическ
			психодиагностического		ой
			исследования особенностей		подготовки
			формирования		
			психосоматических		
			расстройств и навыками		
			интерпретации данных,		
			полученных в ходе его		
			проведения		
СПК-3	Пороговы	1. Работа на	знать:	Устный	Шкала
C11K-3	й	учебных занятиях	- методы и методики	опрос,	оценивания
	, ri	2. Самостоятельная	психодиагностики	конспект,	устного
		работа	особенностей	аннотация	опроса
		раоота		текста,	Шкала
			формирования		
			психосоматических	презентаци	оценивания
			расстройств;	Я	конспекта
			- принципы построения		Шкала
			диагностического		оценивания
			исследования особенностей		аннотации
			формирования		текста
			психосоматических		Шкала
			расстройств и особенности		оценивания
			интерпретации данных,		презентаци
			полученных в ходе его		И
			проведения;		
			уметь:		
			- творчески подходить к		
			построению теоретической		
			модели		
			психодиагностического		
			исследования и		
			интерпретации данных,		
			полученных в ходе его		
			проведения		
	Продвину	1. Работа на	знать:	Устный	Шкала
	тый	учебных занятиях	- методы и методики	опрос,	оценивания
	1 Dilli	Самостоятельная	психодиагностики	конспект,	устного
		работа	особенностей	аннотация	опроса
		μαθθία			Шкала
			формирования	текста,	
			психосоматических	презентаци	оценивания
			расстройств;	я,	конспекта
			- принципы построения	практическ	Шкала
			диагностического	ая	оценивания
			исследования особенностей	подготовка	аннотации
			формирования		текста
			психосоматических		Шкала
			расстройств и особенности		оценивания

	интерпретании панни гу	презептаци
	интерпретации данных,	презентаци
	полученных в ходе его	И
	проведения;	Шкала
	уметь:	оценивания
	- творчески подходить к	практическ
	построению теоретической	ой
	модели	подготовки
	психодиагностического	
	исследования и	
	интерпретации данных,	
	полученных в ходе его	
	проведения;	
	владеть:	
	- навыками научного	
	системного анализа,	
	профессионального	
	синтетического мышления	
	для успешной реализации	
	впоследствии своей	
	практической и научно-	
	исследовательской	
	деятельности	

# Шкала оценивания устного опроса

Уровень оценивания	Критерии оценивания	Баллы
Устный опрос	Свободное владение материалом	5
	Достаточное усвоение материала	4
	Поверхностное усвоение материала	3
	Неудовлетворительное усвоение материала	2

## Шкала оценивания конспекта

Уровень оценивания	Критерии оценивания	Баллы
Конспект	конспект подготовлен по теме изучения	1
	конспект отсутствует	0

#### Шкала оценивания аннотации текста

Уровень оценивания	Критерии оценивания	Баллы
Аннотация текста	Точность в выявлении основных идей	10
	автора; показана значимость реализации	
	данной идеи, подхода; художественная	
	выразительность изложения; логичность	
	изложения; аннотация сдана в срок	
	Точность в выявлении основных идей	7
	автора; показана значимость реализации	
	данной идеи, подхода; отсутствуют	
	логичность и художественная	

DI INCONTAUI MOCTI, MORNAMINI, OMNOTAMINI CHANA	
выразительность изложения; аннотация сдана	
в срок	
Точность в выявлении основных идей	4
автора; не показана значимость реализации	
данной идеи, подхода; отсутствуют	
логичность и художественная	
выразительность изложения; аннотация сдана	
в срок	
Неточность в выявлении основных идей	0
автора; не показана значимость реализации	
данной идеи, подхода; отсутствуют	
логичность и художественная	
выразительность изложения; аннотация не	
сдана в срок	

## Шкала оценивания презентации

Уровень оценивания	Критерии оценивания	Баллы	
	Соответствие содержания теме;	правильная	10
		эстетичность	
	оформления		
	Соответствие содержания теме;	правильная	7
	структурированность информации; н		
Презентация	эстетичность в оформлении		
презентация	Соответствие содержания теме;	отсутствует	4
	структурированность информации; н	едостаточная	
	эстетичность в оформлении		
	Несоответствие содержания теме;	отсутствует	0
	структурированность информации; н		
	эстетичность в оформлении		

# Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнено	5
практическое/лабораторное исследование на выборке испытуемых не менее	
10 человек и/или отработан алгоритм оказания психологической помощи	
средняя активность на практической подготовке, выполнено	2
практическое/лабораторное исследование на выборке испытуемых не менее 5	
человек и/или отработан алгоритм оказания психологической помощи	

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### Примерные задания для устных опросов

- 1. Раскройте цель, задачи и междисциплинарные связи учебной дисциплины «Психосоматика».
- 2. Дайте определение и раскройте сущность понятий «соматическое», «психическое», «психологическое», «психосоматическое» расстройство.
- 3. Опишите исторический анализ идей связи «тела» и «духа».
- 4. Опишите предпосылки возникновение психосоматического направления.
- 5. Дайте определение и раскройте сущность понятий «соматопсихика», «психосоматика».
- 6. Дайте определение и раскройте сущность понятий «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», «психосоматический симптом».
- 7. Раскройте сущность концепции психофизиологических связей.
- 8. Раскройте сущность теории И.П. Павлова об условных рефлексах.
- 9. Раскройте сущность кортико-висцеральной теории происхождения психосоматических заболеваний К.М. Быкова, И.Т. Курцина.
- 10. Раскройте сущность концепций стресса Г. Селье, У. Кэннона.
- 11. Раскройте сущность когнитивной теории стресса и совладающего поведения Р. Лазаруса.
- 12. Раскройте сущность концепции выученной беспомощности М. Селигмана.
- 13. Раскройте сущность конверсионной модели 3. Фрейда.
- 14. Раскройте сущность теории вегетативного невроза Ф. Александера.
- 15. Раскройте сущность концепция десоматизации-ресоматизации А. Шура.
- 16. Раскройте сущность модели двухфазной защиты А. Мичерлиха.
- 17. Раскройте сущность модели отказа от веры в будущее (Дж. Энгель и А. Шмале).
- 18. Раскройте сущность модели борьбы за свое тело (П. Куттер).
- 19. Дайте определение и раскройте сущность ролевого конфликта по Я. Морено.
- 20. Дайте определение и раскройте сущность когнитивных теорий формирования психосоматических заболеваний.

#### Примерные темы конспектов

- 1. Агорафобия, социальные и специфические фобии.
- 2. Психодинамика фобий (З.Фрейд, М. Клян, О. Фенихель).
- 3. Паническое расстройство.
- 4. Вегетативный криз.
- 5. Тревожное генерализованное расстройство.
- 6. Психодинамика истерии.
- 7. Вытеснение, отрицание, диссоциация, конверсия, первичная и вторичная выгода.
- 8. Диссоциативные двигательные расстройства.
- 9. Истерические параличи.
- 10. Астазия-абазия, истерический обморок.
- 11. Конверсионные судорожные расстройства.
- 12. Истерический припадок, его отличие от эпилептического.

- 13. Тики, спастическая кривошея, писчий спазм, речевые расстройства.
- 14. Истерическая анестезия и выпадение функций органов чувств.
- 15. Неврастения.
- 16. Синдром раздражительной слабости, вегетативная лабильность, сенсомоторные и аффективные нарушения.
- 17. Невроз истощения и реактивная неврастения.
- 18. Характерологические особенности больных.
- 19. Острая реакция на стресс.
- 20. Посттравматическое стрессовое расстройство.

#### Примерные тексты для аннотаций

- 1. Носачев, Г. Н. Психология и психопатология познавательной деятельности (основные симптомы и синдромы) : учебное пособие / Г.Н. Носачёв, И.Г. Носачёв. Москва : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2023. 240 с. (Высшее образование). ISBN 978-5-00091-609-4. Текст : электронный. URL: https://znanium.com/catalog/product/2000786
- 2. Рождественский, Д. С. Психосоматика: психоаналитический подход: учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. 2-е изд. Москва: Издательство Юрайт, 2024. 235 с. (Высшее образование). ISBN 978-5-534-11247-4. Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. URL: https://urait.ru/bcode/542577
- 3. Фомичева, Н. Правда и мифы о психосоматике: Как тело и психика влияют друг на друга: научно-популярное издание / Н. Фомичева. Москва: Альпина Паблишер, 2023. 228 с. ISBN 978-5-9614-8224-9. Текст: электронный. URL: https://znanium.ru/catalog/product/2140905

#### Примерная тематика презентаций

- 1. Психодиагностическое исследование с использованием методики «Незаконченных предложений Сакса-Сиднея» (модификация для психосоматических больных)».
- 2. Психодиагностическое исследование с использованием методики «Торонтская алекситимическая шкала (TAS-20-R)».
- 3. Психодиагностическое исследование с использованием методики «Гиссенский опросник психосоматических жалоб (GBB)».
- 4. Психодиагностическое исследование с использованием методики «16-факторный личностный опросник Кэттела (формы «А» и «С»)».
  - 5. Психодиагностическое исследование с использованием методики «Опросник Сердюка».
- 6. Психодиагностическое исследование с использованием методики «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ)».
  - 7. Психодиагностическое исследование с использованием диагностического интервью.
- 8. Психодиагностическое исследование с использованием метода «Прогрессирующей мышечной релаксации по Э. Джейкобсону».
- 9. Психодиагностическое исследование с использованием техники «Систематическая десенсибилизация»

#### Задание на практическую подготовку (психологическая практика)

Задание 1. Разработайте классификацию психосоматических проблем.

- Задание 2. Проведите сравнительный анализ теорий психосоматических расстройств.
- Задание 3. Определите актуальные проблемы психосоматики как научного направления.
- Задание 4. Раскройте структуру ВКБ, а также факторы, влияющие на формирование и динамику.
  - Задание 5. Раскройте типы внутренней картины болезни.
  - Задание 6. Подготовьте сравнительный анализ видов здоровья.
  - Задание 7. Подготовьте психологический профиль психосоматического больного.
- Задание 8. Раскройте особенности личностной предрасположенности как фактора риска формирования психосоматических расстройств.
  - Задание 9. Раскройте критерии диагностики алекситимии.
  - Задание 10. Разработайте программу оказания психологической помощи при ПТСР.
- Задание 11. Разработайте программу оказания психологической помощи при синдроме раздражительной слабости.
- Задание 12. Разработайте программу психологической помощи при фобиях (по выбору обучающегося).
- Задание 13. Проведите исследование с помощью методики «Незаконченных предложений Сакса-Сиднея» (модификация для психосоматических больных), Торонтской алекситимической шкалы (TAS-20-R), Гиссенского опросника психосоматических жалоб (GBB), 16-факторного личностного опросника Кэттела (формы «А» и «С»).
  - Задание 14. Раскройте признаки дисфункциональной семьи.
- Задание 15. Опишите вегето-соматические расстройства у депрессивных детей и способы их психопрофилактики.
  - Задание 16. Раскройте диагностические критерии страха разлуки и школьной фобии.

#### Примерные вопросы к зачету

- 1. Концепции психофизиологических связей. Теория И.П. Павлова об условных рефлексах.
- 2. Кортико-висцеральная теория происхождения психосоматических заболеваний К.М. Быкова, И.Т. Курцина.
- 3. Концепция стресса Г. Селье, У. Кэннона. Когнитивная теория стресса и совладающего поведения
- Р. Лазаруса.
- 4. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана.
- 5. Конверсионная модель 3. Фрейда. Теория вегетативного невроза Ф.Александера.
- 6. Концепция десоматизации-ресоматизации А. Шура. Модель двухфазной защиты А. Мичерлиха.
- 7. Модели отказа от веры в будущее (Дж. Энгель и А. Шмале). Модель борьбы за свое тело (П. Куттер). Сущность ролевого конфликта по Я. Морено.
- 8. Когнитивные теории формирования психосоматических заболеваний.
- 9. Теории психосоматики в позитивной психотерапии.
- 10. Концепция инстинктов В.И. Гарбузова.
- 11. Психосоматический симптом как результат дисфункции семейной системы (С. Минухин, Г. Стайерлин).
- 12. Классификации психосоматических заболеваний по МКБ-10 и DSM-IV. «Чикагская семёрка» психосоматических заболеваний.
- 13. Определение и сущность понятий «здоровье» и «болезнь».
- 14. Определение и сущность понятий «внутренняя картина здоровья» и «внешняя картина здоровья», «внутренняя картина болезни» и «внешняя картина болезни».
- 15. Модели внутренней картины болезни по А. Гольдшейдеру, Р.А. Лурия, А.Ш. Тхостовой Г.А.

- Ариной, В.В Николаевой, В.М .Смирновой-Т.Н. Резниковой, Г. Левенталю, А.Б. Квасенко, Ю.Г. Зубареву.
- 16. Понятие «внутренней картины болезни» как проблемы психиатрии и клинической психологии. Структура «внутренней картины болезни» и факторы влияющие на формирование.
- 17. Определение и сущность типов «внутренней картины болезни» по М.М.Кабанову, А.Е.Личко, В.С.Смирнову.
- 18. Возрастные аспекты «внутренней картины болезни». Динамика «внутренней картины болезни» в процессе лечения. Понятия о ятрогениях.
- 19. Определение и сущность биопсихосоциальной модели. Биопсихосоциальная модель Т. Икскюля и В. Везиака.
- 20. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру. Определение и сущность понятий «болезни», «чувства болезни», «страдания».
- 21. Определение и сущность понятия «личностные профили соматических больных». Концепция профиля личности Ф. Данбара.
- 22. Неспецифичность изменений личности при хронических соматических заболеваниях. Основные типы изменений личности при хронических соматических заболеваниях.
- 23. Роль социальной ситуации развития в формировании психосоматических расстройств. 24. Сущность психологической характеристики поведенческого типа «А», «В», «С», «Д». 25. Личностная предрасположенность как фактор риска формирования психосоматических расстройств. Психологический профиль психосоматического больного по А. Гранти.
- 26. Психодинамические факторы психосоматического расстройства по Г. Фрейбергеру.
- 27. Теория дефицита эго-идентичности (П.Федерн, М.Балинт, Г.Аммон, Д.МакДугалл).
- 28. Модель алекситимии (П. Сифнеос).
- 29. Интегративный подход Д.Г. Шефера и Д.Н. Оудсхоорна.
- 30. Определение и сущность понятия фобические расстройства. Агорафобия, социальные и специфические фобии. Психодинамика фобий по 3. Фрейду, М. Кляну, О. Фенихелю.
- 31. Определение и сущность понятия паническое расстройство. Вегетативный криз. Тревожное генерализованное расстройство.
- 32. Психодинамика истерии: вытеснение, отрицание, диссоциация, конверсия, первичная и вторичная выгода.
- 33. Диссоциативные двигательные расстройства. Истерические параличи. Астазия-абазия, истерический обморок.
- 34. Конверсионные судорожные расстройства. Истерический припадок, опишите его отличие от эпилептического. Тики, спастическая кривошея, писчий спазм, речевые расстройства.
- 35. Истерическая анестезия. Выпадение функций органов чувств.
- 36. Неврастения. Синдром раздражительной слабости, вегетативной лабильности, сенсомоторных и аффективных нарушений. Невроз истощения и реактивная неврастения.
- 37. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации.
- 38. Депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство. Маскированная депрессия. Вегетативная депрессия по Р. Лемке.
- 39. Диагностика субдепрессивного синдрома. Сезонные аффективные расстройства. Дистимия. Реактивная депрессия.
- 40. Механизмы нарциссической депрессия по Г. Аммону. Психодинамические механизмы депрессии по М.М. Решетникову. Тирания долженствования по К. Хорни.

# 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными формами текущего контроля являются устные опросы, написание конспектов, аннотирование текстов, подготовка презентаций, практическая подготовка.

Написание конспекта (статьи, монографии, учебника, книги и пр.) представляет собой деятельность студента по созданию обзора информации, содержащейся в объекте конспектирования, в более краткой форме. В конспекте должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы, аргументы, этапы доказательства и выводы.

Аннотирование текста (аннотация – краткая характеристика текста, книги, статьи, раскрывающая содержание). Фиксируются основные проблемы, затронутые в тексте, мнения, оценки, выводы автора.

Презентация — форма текущего контроля, где, кроме умения работать с информацией, используются практические навыки по наглядному пространственному ее отображению.

Формой промежуточной аттестации является зачет.

Максимальное количество баллов, которое может набрать студент в течение семестра за текущий контроль, равняется 80 баллам. Минимальное количество баллов, которые студент должен набрать в течениесеместра за текущий контроль, равняется 40 баллам. Максимальная сумма баллов, которые студент может получить на зачете, равняется 20 баллам.

Формой промежуточной аттестации является зачет, которые проходит в форме устного собеседования по вопросам.

При проведении зачета учитывается посещаемость студентом лекционных занятий, активность на практических занятиях, выполнение самостоятельной работы, отработка пропущенных занятий по уважительной причине.

- 16–20 баллов регулярное посещение занятий, высокая активность на практических и лабораторных занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.
- 11–15 баллов систематическое посещение занятий, участие на практических и лабораторных занятиях, единичные пропуски по уважительной причине и их отработка, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.
- 6–10 баллов нерегулярное посещение занятий, низкая активность на практических и лабораторных занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.
- 0-5 балла регулярные пропуски занятий и отсутствие активности работы, студентпоказал незнание материала по содержанию дисциплины.

Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины

Баллы	Оценивание по системе	
	«зачтено / не	
	зачтено»	
100-41	зачтено	

40.0	
$\Delta I(I-I)$	не зачтено
TU-U	i iic saficilo